

TÁJÉKOZTATÁS AZ EGYNAPOS MŰTÉT ÉRZÉSTELENÍTÉSÉHEZ

Beteg neve: _____ TAJ száma: _____

Születési hely/idő: _____ Anyja neve: _____

Tisztelt Betegünk!

Ön egészségének visszanyerése céljából fordult hozzánk, e cél eléréséhez műtéti beavatkozásra, a műtét érzéstelenítésre van szükség. A szükséges műtétről Ön az operáló orvostól kapott kellő tájékoztatást, most az érzéstelenítésről tájékoztatjuk.

A műtéti érzéstelenítés – idegen kifejezéssel aneszteziológia – önálló orvosi szakterület. A szakterülettel foglalkozó – aneszteziológus – orvos feladata nemcsak a műtéti fájdalom csillapítása, hanem az életfunkciók ellenőrzése, fenntartása, szükség szerint helyettesítse a műtét alatt, a közvetlen műtét utáni szakban, pedig a gyógyszeres/infúziós kezelés és a fájdalomcsillapítás.

A műtét alatt és után Ön aneszteziológus orvos és asszisztens felügyelete alatt áll, életfunkcióinak ellenőrzése céljából testére érzékelőket helyezünk el. A műtéthez használt érzéstelenítési formát minden esetben az Ön állapotától, kísérő betegségeitől és a műtéti beavatkozás igényeitől függően állapítjuk meg. Ennek érdekében – a műtéti terv felállítására és szükséges laboratóriumi-, EKG- és Rtg- vizsgálat elvégzése és az Aneszteziológiai kérdőív kitöltése után – Önt aneszteziológus szakorvos vizsgálja meg és tájékoztatja a lehetséges érzéstelenítési formákról.

Helyi érzéstelenítés

A legkisebb megterhelést jelenti, ezért ha a műtét típusa megengedi, ez választandó. Ezt az érzéstelenítési formát maga az operáló orvos végzi, aneszteziológus jelenléte általában nem szükséges.

Az egynapos személetes műtéteket – ha egyéb rendkívüli ok nem tesz mást indokolttá – ebben a típusú anesztéziában végezzük.

Regionális vagy testtájéki érzéstelenítés

A végtagok, a gáttájék, a hasfal műtéteihez használható érzéstelenítési technika. Az eljárás során az érzéstelenítő szert az operálandó testrészt ellátó idegrostok környezetébe juttatjuk, így a fájdalmat vezető rostokat átmenetileg kikapcsoljuk. Pl.: a felső végtagi műtétekhez a hónaljban futó fonathoz, alsó végtagi műtétekhez a gerincszalag alsó szakaszában futó idegek környezetébe adjuk az érzéstelenítő folyadékot. A módszerrel 1,5-4 órás érzéstelenséget, fájdalommentességet érünk el. Ön a műtét ideje alatt ébren van, folyamatosan infúziót kap, amennyiben szükséges, nyugtatót is.

Amennyiben a módszerrel elért érzéstelenség, fájdalommentesség nem teljes, vagy a műtét természete vagy elhúzódása miatt az elégtelenné vált, lehetőség van az érzéstelenítési módszer narkózissal való kiegészítésére vagy teljes egészében narkózissal való áttérésre is.

Gyakoribb szövődmények

Az érzéstelenítési formák szövődményei ritkák, 20 000 – 50 000 érzéstelenítésre jut egy komolyabb, de nem életveszélyes szövődmény.

- Gerinc közeli érzéstelenítés során előfordulhat átmeneti vizeletakadás.
- Átmeneti, néhány napig tartó fejfájás.
- Ritkán érzéstelenítőszer miatti túlérzékenységi (allergiás) tünetek.
- Fertőzés, gyulladás (akár átmeneti bénulással).
- Rendkívül ritkán keringési, és légzőközpont bénulás, ami tartós lélegeztetést tehet szükségessé.

Általános érzéstelenítés vagy narkózis („altatás”)

A műtét előtt 30 perccel Ön nyugtató hatású gyógyszert (tablettát vagy injekciót) kap. A műtétben az ellenőrző műszerek felszerelése, a vérnyomás és szívműködés értékeinek mérése és rögzítése, valamint infúzió bekötése után vagy vénás altató injekciót vagy maszkon keresztül altatógázt kap, amelytől rövidesen elalszik. A műtét ideje alatt Ön folyamatosan vagy szakaszosan fájdalomcsillapítót és altatószert és természetesen folyamatosan oxigént kap. A műtét jellegétől függően szükség lehet arra, hogy izomlazító szereket adjunk. Ezek a szerek a légzést is leállítják, ezért azt a műtét során lélegeztetéssel helyettesíteni kell. Ennek érdekében a légszöbe puha gumi- vagy műanyag tubust helyezünk be, amelyen keresztül a lélegeztetés, az oxigén és az altatógázok adagolása kivitelezhető.

A narkózis kockázata magasabb, mint az egyéb érzéstelenítő eljárásoké, ezért szükséges az Ön részletes kivizsgálása a módszer alkalmazása előtt. A narkózis alatt és azt követően a korszerű altatószerek alkalmazása és a legfontosabb kivitelezés ellenére is előfordulhatnak szövődmények.

Gyakoribb szövődmények

- A lélegeztető tubus bevezetése közben a laza fogak sérülhetnek.
- A műtét után néhány napig enyhe nyelési panaszok, torokfájás, átmeneti rekedtség, és izomláz jelentkezhetnek.
- Hányinger és hányás fordulhat elő, köhögés, átmeneti légzészavar különösen a dohányosokat fenyegeti.
- Infúzió, injekció helye begyulladhat.
- Magas vérnyomás betegség esetén az altatással járó esetleges vérnyomás ingadozás agyvérzést, bénulást, beszédképtelenséget is okozhat.

Ön a regionális érzéstelenítésben vagy narkózis végzett műtėti beavatkozást követően visszakerül a kórterembe, ahol szakképzett asszisztens ellenőrzi életfunkcióit és végzi el a szükséges kezelési- és ápolási teendőket. A beavatkozás követően 4-6 óra múlva – amennyiben az operáló és az aneszteziológus orvos vizsgálatot követően erre engedélyt adnak – Ön kísérettel otthonába távozhat. A műtét beavatkozásáról zárójelentést kap.

A fenti általános tájékoztatás után néhány kéréssel is fordulunk Önhöz.

Kérjük, figyelmesen olvassa el, és saját biztonsága érdekében maradéktalanul tartsa be az alábbiakat:

1. Kérjük, hogy gondosan töltsse ki az Aneszteziológiai kérdőívet.
2. Kérjük, hogy a kitöltött Aneszteziológiai kérdőívet és ezt a Tájékoztatót az aneszteziológiai vizsgálatra hozza magával.
3. Rendszeresen szedett gyógyszereiről az Önt vizsgáló aneszteziológusnak számoljon be, és utasításának megfelelően azokat, vagy azok egy részét a műtét reggelén vegye be.
4. Rendszeresen használt szemcseppjét a műtét reggelén is cseppentse be, és a műtetre hozza magával.
5. A műtét előtti este – amennyiben operáló orvosa másként nem rendelkezik – könnyű vacsorát fogyaszthat, és bőségesen igyon folyadékot, legfeljebb azonban éjfélig.
6. A műtét napján ne egyen és – az elrendelt gyógyszer beviteléhez szükséges egy korty vízen kívül – ne is igyon semmit, kérjük, a dohányzást is mellőzze.
7. Kivehető fogsorát a műtöbe szállítás előtt vegye ki, ékszert, órát ne viseljen, szemüvegét se hozza a műtöbe, de esetleges hallókészülékét hozza magával.
8. A műtetre sminket ne alkalmazzon, ajkát ne rúzsozza ki, körmeiről a lakkot előzőleg távolítsa el.
9. Kérjük, gondoskodjon arról, hogy hazabocsátáskor egy felnőtt családtagja kísérje és Önnel egy lakásban töltsse a műtét estjét és éjszakáját is.
10. Kérjük, gondoskodjon arról is, hogy valaki gépkocsival hazaszállítsa Önt, mivel tömegközlekedési eszközzel nem hagyhatja el az intézményt, gépkocsit pedig 24 óráig nem vezethet.

	van	nincs
Az érzéstelenítéssel kapcsolatban az írásos tájékoztatáson felül a következő kérdésem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ha van, akkor mi ez? _____		

A Tájékoztatót a műtėti érzéstelenítésről elolvastam, megértettem, kérdéseimre választ kaptam.

Dátum:

.....
orvos aláírása

.....
beteg olvasható aláírása

.....
törvényes képviselő aláírása

beteg neve (olvasható): _____

törv. képvis.* neve (olvasható): _____

TAJ száma: _____

születési helye, ideje: _____

lakcíme: _____

* Cselekvőképzetlenség esetén a törv. képvis., korlátozott cselekvőképesség esetén a beteg és a törv. képvis. együtt írhatja alá.